DIARIO DE SESIONES

DEL

PARLAMENTO DE NAVARRA

X Legislatura | Pamplona, 28 de julio de 2020 | NÚM. 14

TRANSCRIPCIÓN LITERAL

COMISIÓN DE SALUD

PRESIDENCIA DE LA ILMA. SR. D. MARTA ÁLVAREZ ALONSO

SESIÓN CELEBRADA EL DÍA 28 DE JULIO DE 2020

ORDEN DEL DÍA

— Comparecencia, a petición propia y a instancia de la Junta de Portavoces, de la Consejera de Salud para exponer la situación actual de la pandemia del COVID 19 en nuestra Comunidad y el plan del Gobierno de Navarra para su control.

(Comienza la sesión a las 9 horas y 17 minutos).

Comparecencia, a petición propia y a instancia de la Junta de Portavoces, de la Consejera de Salud para exponer la situación actual de la pandemia del COVID 19 en nuestra Comunidad y el plan del Gobierno de Navarra para su control.

SRA. VICEPRESIDENTA (Sra. Álvarez Alonso): Buenos días, señoras y señores Parlamentarios. Tenemos hoy la comparecencia, a instancia de la Junta de Portavoces, de la Consejera de Salud para que explique los rebrotes por covid-19 en Navarra y el plan del Gobierno de Navarra para su control, solicitada por el Grupo Parlamentario Navarra Suma, y la comparecencia para que la Consejera de Salud exponga la situación actual de la pandemia del covid-19 en nuestra Comunidad, solicitada por la propia Consejera, que juntaremos en una sola comparecencia. Damos la bienvenida a la señora Consejera y a la señora Nuin. Tiene la palabra, para exponer brevemente los motivos por los que solicita la comparecencia, la señora Ibarrola.

SRA. IBARROLA GUILLÉN: Gracias, Presidenta. Buenos días. Bienvenidas, señora Consejera y señora Nuin. España ha sido el país con medidas más drásticas de confinamiento y uno de los peores en resultados en la gestión de esta pandemia. Hemos destacado a nivel internacional por la mala gestión de esta crisis que de momento se salda con la tasa más alta de sanitarios afectados, con una de las más altas de mortalidad por covid entre Europa y el mundo y con una de las peores previsiones de caída del PIB. Navarra, pese a ser una de las comunidades con más recursos, se situó entre las peores en resultados. Nos confinaron tarde, personas sanas con positivos, sin medidas de protección, sin testeo, sin rastreo de contactos. No hicieron detección ni aislamientos precoces y los contagios y la mortalidad fueron altos. Ha pasado solo un mes tras levantar el estado de alarma y volvemos a ver que la historia se repite: España es el país de Europa con la epidemia más descontrolada, donde más rápidamente crecen los casos y Navarra vuelve a destacar por estar entre las peores regiones, siendo noticia diaria en todos los medios nacionales por la mala evolución de la pandemia en nuestra Comunidad. La sanidad navarra, Consejera, no estaba acostumbrada a esto, durante décadas había destacado por encontrarse entre las mejores. Hoy nos vamos a centrar en los rebrotes, pero llevamos un año de legislatura y la verdad es que en Salud todo son problemas. Somos la segunda comunidad con mayor tasa de incidencia acumulada de casos confirmados en los últimos catorce días, solo por detrás de Aragón, y la quinta con mayor mortalidad por covid, ¿y qué ha hecho o está haciendo el Gobierno de Navarra? Usted sigue sin dar un solo paso por acercarse a buscar el más mínimo diálogo o consenso político al menos con nuestra formación, nos parece inexplicable en esta situación. No han cumplido en más de dos meses con la moción presentada por nosotros y aprobada por unanimidad en esta Cámara de traer un plan de contingencia consensuado ante los rebrotes, ni siquiera han contactado con los agentes implicados. Nos tenemos que enterar de la evolución de la pandemia a través de los datos que usted quiere y cuando usted quiere mediante notas y ruedas de prensa, algún dato aislado que nos ha pasado estos días previo a esta comparecencia por la cantidad de denuncias públicas que nos hemos obligado a realizar por su oscurantismo al no publicar los datos y, lejos de generar confianza con transparencia, ustedes la verdad es que han ido poco a poco haciendo cada vez menos datos públicos hasta hacerlos desaparecer por completo. Llevamos un mes prácticamente sin datos publicados en el portal de transparencia, y en estas circunstancias mientras la sanidad navarra vive uno de sus momentos más delicados, con profesionales

agotados física y psicológicamente, con toda la sociedad navarra en un vilo, con enormes incertidumbres, muchas de las cuales dependen de su éxito o fracaso en la gestión, el máximo responsable junto a usted de la sanidad navarra pues vemos que está ausente. Esperamos sus explicaciones. Muchas gracias.

SRA. VICEPRESIDENTA (Sra. Álvarez Alonso): Gracias, señora Ibarrola. A continua tiene la palabra la señora Consejera por un espacio máximo de treinta minutos.

SRA. CONSEJEREA DE SALUD (Sra. Induráin Orduna): Buenos días, señoras y señores. Egun on denoi. Comparezco en esta Comisión al entender que nos encontramos ante un verano excepcional en cuanto a la situación sanitaria generada por el covid-19 y al entender que el Parlamento como legítimo órgano de representación de la sociedad navarra debe contar con información de primera mano, precisamente porque como comentaré luego la implicación de la sociedad en general y de sus instituciones en particular ha sido, es y será fundamental en una gestión compartida de esta pandemia partiendo del consenso básico del interés general por la salud pública. Puede haber diferentes visiones y opiniones sobre la gestión técnica y política de esta crisis, pero les adelanto que como siempre con nuestros aciertos y errores, cómo no, todo mi equipo directivo y hasta el último profesional sanitario se está dejando la piel en estos meses de pandemia que por lo que vemos no da tregua para recuperar energías de cara al otoño. Sin embargo, sí que vamos teniendo una experiencia compartida que estamos tratando de aplicar en este delicado momento actual. No les voy a abrumar con datos y estadísticas porque las estamos proporcionando diariamente a través de amplias notas de prensa y ruedas de prensa cuyos contenidos han podido seguir en directo o consultar en la web. La implicación de los medios de comunicación, tanto en información general de actualidad como en información servicio a la ciudadanía, está siendo en conjunto de gran colaboración y responsabilidad desde la total profesionalidad y entendiendo las legítimas líneas editoriales. Hay que reconocer que nos encontramos en una situación complicada que nos preocupa y nos ocupa. En el sistema sanitario estamos más cansados que en marzo, cuando empezó todo, pero tenemos experiencia y más instrumentos y mecanismos que los que teníamos entonces para afrontar este reto que sigue siendo un reto complejo. Es cierto que el total de casos va creciendo, que tenemos una incidencia acumulada en los últimos catorce días en la que somos la segunda comunidad y que el panorama general es delicado, como bien saben. Sabíamos que íbamos a enfrentarnos a un verano de brotes y de rebrotes, pero lo cierto es que todos hubiéramos deseado al menos un mes de tiempo para coger aire. No ha sido así y hay que asumirlo y afrontarlo; es lo que toca.

Por resumir lo sucedido en las últimas semanas, hay que constatar que se ha pasado de días con incluso cero casos detectados, como fue el día 30 de junio, fecha en la que hicimos un primer balance de la pandemia y comunicamos públicamente nuestros dispositivos de contingencia para el verano y para una posible segunda oleada en otoño, a tener alguna jornada como la del pasado 22 de julio con ciento treinta y dos positivos. La incidencia acumulada ha ido creciendo en estas semanas y lo hemos visto concretarse en cuatro brotes importantes que han provocado saltos cuantitativos: brote en una localidad del norte de Navarra, en Sunbilla; almuerzo de San Fermín; boda de Tudela; y brote de Pamplona y comarca en relación con el ocio nocturno que sobre todo ha afectado especialmente al barrio de Mendillorri. También es cierto que hay que contextualizar y valorar en su justa medida este

concepto de brote para lograr un equilibrio entre la gestión técnica epidemiológica y la opinión pública en un verano en el que la actualidad es el covid-19. Según los criterios del ministerio, brote es cualquier agrupación de tres o más casos con infección activa en la que se ha establecido un vínculo epidemiológico o un positivo en un centro sociosanitario dada la alta vulnerabilidad de este medio. Como ven, son unos mínimos muy exigentes y así deben ser para poder abordarlos técnicamente y atajarlos, aunque hay que ponerlos en su justa medida a nivel de socialización para lograr un equilibrio adecuado entre la necesaria alerta para evitarlos y gestionarlos y la alarma excesiva que puede ser contraproducente si no se maneja bien.

Nuestra prioridad está centrada además no solo en estos brotes sino también en el seguimiento y supervisión del resto de casos que no constituyen brotes pero en los que es fundamental reconstruir la cadena de contagios para cortarla. Desde la última semana de junio hasta el 26 de julio hemos tenido treinta y ocho brotes que agrupan a quinientas cuatro personas, el 60 por ciento de los casos ligados a estos brotes son asintomáticos, la mayoría son o han sido focos con un número reducido de contagios, veintiséis de estos treinta y ocho brotes con menos de diez casos, nueve brotes con entre diez y veinte casos positivos, y tres con cifras superiores a esta cantidad: el almuerzo de San Fermín, que al día que he comentado, 25 de julio, contaba treinta y cuatro positivos; la boda de Tudela, con cincuenta y un positivos en nuestra Comunidad y siete en otras comunidades; y el brote de Mendillorri, aunque, como hemos comentado, hay más barrios afectados, con ciento setenta casos. Esto a día 25 de julio, a día de ayer eran ciento setenta y siete. De estos brotes, treinta y tres estarían activos y cinco inactivos, dos de ellos cerrados según los parámetros del ministerio, que en la documentación que les hemos dado vienen explicados.

Esta es una realidad viva y cambiante, con un ciclo natural que se va repitiendo gracias a la intervención del sistema sanitario y el compromiso ciudadano. En su día vimos crecer con preocupación el de la zona norte, el de Sunbilla, y luego se detuvo. Le tomó el relevo Tudela, que hizo saltar todas las alarmas pero que ahora se ha reducido a un goteo de casos debido al seguimiento de los contactos estrechos de los que fueron casos. A continuación empezó el famoso brote del almuerzo de San Fermín que sigue aún vigente y con seguimiento de contactos, y el brote de Pamplona y comarca relacionado con el ocio nocturno, que es el que afecta al barrio de Mendillorri, va en descenso. Pero aún hay que esperar porque todavía seguimos teniendo casos y no podemos bajar la guardia porque pronto surgirán otros de mayor o menor intensidad que habrá que vigilar y controlar. La mayoría de los brotes que tenemos se dan en el ámbito social, son el 29 por ciento, y después en el familiar, aunque al final el 46 por ciento acaban siendo brotes mixtos. Los que empiezan en un ámbito social acaban llegando al ámbito familiar y alguno de ellos al laboral. Los que empiezan en el familiar, aunque pueden afectar algo al social, normalmente es menos, y los que mayor número de personas incluyen, como entenderán, son los de este ámbito mixto que estoy comentando social y familiar.

La repercusión, por otro lado, en el ámbito sanitario y sociosanitario, dos espacios que como saben son muy sensibles y en los que también estamos extremando las medidas de precaución y de prevención para blindarlos, afortunadamente es muy escasa. Se ha registrado algún caso cuando se iba a dar un ingreso de residentes que se ha detectado y evitado y algún caso puntual en dos centros, por lo que se ha hecho estudio a todos los residentes y todos los

trabajadores pero sin que en este momento haya algún brote en estos centros. Durante la última semana alrededor del 70 por ciento de los casos se han concentrado en Pamplona y comarca, afectando mayoritariamente a gente joven aunque, todo hay que decirlo, en la medida en que estos casos se van controlando y van disminuyendo, el peso de este tramo va bajando. Por ejemplo, el 20 de julio era el 60 por ciento, pero a partir del 21 está en el 40 por ciento y continúa bajando en esta edad y aumentando en otros tramos.

A la vista de esta experiencia del mes de julio, esto parece que va ser la tónica del verano. Más allá de la preocupación por el aumento, que como entenderán es importante por el número de casos, lo que también es importante es que estamos encontrando vinculación epidemiológica a un porcentaje alto. Estamos viendo los efectos del final de curso, la entrada de la nueva normalidad, cierto relajamiento de protección, incremento de la movilidad y de la actividad social, la sensación de vacaciones y de verano y también actividades en relación con la vuelta a comportamientos anteriores. Las fechas coinciden y tenemos que darle la vuelta a esta situación.

Pero me gustaría repasar y compartir con ustedes no solo los datos sino también algunas reflexiones sobre el sistema sanitario y la implicación de la sociedad, porque como Consejera de Salud obviamente me toca hablar sobre el sistema sanitario, y me voy a centrar en tres cuestiones clave: la detección, la información y la asistencia sanitaria. Para detectar precozmente a las personas que son casos confirmados a través de la detección temprana de casos sospechosos que presentan clínica y a través de la identificación y seguimiento de contactos estrechos mediante el rastreo tenemos un dispositivo muy potente de rastreo, porque detectar cuanto antes el mayor número de contactos relacionados con positivos es una prioridad compartida en todos los sistemas sanitarios. Este trabajo en Navarra es responsabilidad de los técnicos del Instituto de Salud Pública y Laboral y los centros de atención primaria y hospitalaria y tienen en el equipo de rastreo, dependiente de la subdirección de urgencias extrahospitalarias de la Gerencia de Atención Primaria, su punta de lanza. En Navarra desde el primer momento vimos la importancia de potenciar este sistema de rastreo cuidando mucho el perfil de las personas y creemos que el modelo cualitativamente ha sido el adecuado, son enfermeras de la Gerencia de Atención Primaria, tienen formación específica, hay un *call center* básico que oscila entre treinta y ocho y cuarenta profesionales y al que se incorporan según necesidades hasta noventa y seis profesionales que han recibido formación, profesionales, como estaba comentando, que trabajan en atención primaria, con lo cual la profesionalización de este equipo es importante. Y yo diría el hecho más relevante, la identificación de los contactos estrechos de cada caso se está realizando en el día y se solicita PCR que se realiza a estos contactos estrechos al día siguiente.

El último informe del Instituto Carlos III sitúa a Navarra en la zona alta de la tabla en cuanto a capacidad para detectar contactos positivos por cada caso confirmado. Como dato a reseñar, diré que desde el 11 de mayo hasta el 25 de julio se han detectado iniciado la cuarentena 8.376 contactos estrechos. Despliegue de PCR, que es la segunda parte importante. Tanto el laboratorio de microbiología del Complejo como otros recursos y toda la base instalada en Refena nos están permitiendo realizar una gran cantidad de PCR a las veinticuatro horas de la sospecha del caso. Llevamos varios días por encima de las 1.500 PCR diarias y el domingo se llegó al récord de 1.948 pruebas de PCR en este día. No exagero, si me permiten una traslación

matemática, si les digo que en Navarra estamos realizando desde hace tiempo una PCR cada minuto, y son pruebas que en su gran mayoría realiza el Sistema de Salud Pública, que desde el primer momento, sin excluir el apoyo de otras entidades, apostó por reforzar el rendimiento del servicio de microbiología del Complejo Hospitalario para operativizar una ambiciosa y trabajada estrategia de *testing* que ha colocado a Navarra, diciendo también que ya en Navarra se han realizado 99.718 pruebas de PCR hasta la actualidad, como la segunda autonomía con mayor tasa de PCR por mil habitantes. Estamos en 153 PCR por mil habitantes, solo superada por el País Vasco.

Pero independientemente del número y de la situación, es un dato significativo que lo que muestra es lo que siempre dijimos e hicimos, el PCR como eje de nuestra estrategia de *testing* ahora complementado también con serología, y para soportar esta apuesta no solo hace falta articular diferentes sistemas de cribado, sino que hay que garantizar la recogida y el procesamiento de las muestras por toda la geografía foral, tanto en situaciones ordinarias como extraordinarias. En este sentido, como les decía, desde la subdirección de urgencias extrahospitalarias y en coordinación con los centros hospitalarios y con centros de salud de la zona si hace falta, se ha montado en cuestión de horas dispositivos especiales para cribados, rastreos masivos como por ejemplo se demostró en una fábrica cercana a Sunbilla en junio, más tarde en Tudela para controlar el brote de la boda y ahora mismo en el barrio de Mendillorri. También ha habido otras situaciones menores que no han trascendido tanto pero que son una constatación de esta capacidad de respuesta como fue por ejemplo un cribado a todos los miembros de un campamento en su día en la zona norte o por ejemplo a los navarros que estuvieron en un camping guipuzcoano donde se detectó un foco y que este cribado permitió identificar a catorce positivos.

La recogida de muestras es clave, pero la capacidad de procesamiento del laboratorio de microbiología del Complejo Hospitalario de Navarra complementado con otros centros públicos y privados no lo es menos ya que viene trabajando sin interrupción desde marzo todos los días de la semana, y esto me gustaría ponerlo en valor. Por otro lado, se complementan estos sistemas con alerta temprana y con la detección, y aunque están en fase de validación en algún caso y complementarios en otros no quiero dejar pasar la oportunidad de comunicarles que por ejemplo en colaboración con el Estado y con otros departamentos del Gobierno de Navarra nuestros técnicos de Salud Pública están perfilando un novedoso sistema de detección de covid-19 en aguas fecales que nos puede ser de mucha utilidad para detectar o anticipar tendencia y también que como ya se hiciera en el momento del pico de la pandemia y de cara a la previsión asistencial, Navarrabiomed y el Complejo Hospitalario de Navarra trabajan en modelos matemáticos de predicción para zonas básicas de alerta temprana de incidencia de casos sospechosos y confirmados para prever con margen la habilitación de recursos. La combinación de todos estos sistemas pero sobretodo el binomio PCR más rastreo nos da como resultante un sistema de detección que seguro que aun con aspectos mejorables es potente. Esto también está acompañado de la habilitación de recursos intermedios para facilitar el aislamiento si no es posible un aislamiento en las condiciones indicadas, entre ellos la residencia Fuerte Príncipe, ya que esta cuestión del aislamiento y de mantener una cuarentena es vital.

Actualmente hay más de tres mil personas que están demostrando una enorme solidaridad, confinándose en plenos meses estivales para evitar transmitir el virus, y aunque como diré al final para esto la corresponsabilidad y la implicación de la ciudadanía es muy importante tanto para ponerse, como se está haciendo, en contacto con el sistema sanitario ante síntomas como para colaborar con el rastreo de contactos, pese a lo duros que resultan estos aislamientos en estas fechas, y esto es fundamental. Y yo creo que la ciudadanía lo está haciendo y que además tiene la sensación de que aunque hay brotes y más casos la situación puede acabar siendo manejada, y en eso estamos.

Como segundo ingrediente resaltaría el de la información, porque para lograr una implicación de la ciudadanía la información y la sensibilización son claves, y creo que este departamento y todo el Gobierno llevan muchos meses haciendo un gran esfuerzo de información, de transparencia y comunicación por distintos canales, soportes, momentos y fórmulas, tanto de cara a medios de comunicación como a entidades locales, Parlamento, ciudadanía en general. Hemos dado infinidad de ruedas de prensa y siempre que hay algo relevante se remiten notas de prensa diariamente. Se informa también por redes sociales, el Instituto de Salud Pública y Laboral produce un boletín epidemiológico semanal más técnico para quien lo necesita, se colabora también con el ministerio para alimentar su web oficial y poder comparar nuestra situación con otras autonomías y países. Tras un desajuste organizativo coyuntural se ha retomado también la información diaria en la página de Gobierno Abierto y también estamos atendiendo tanto desde el Departamento de Salud como desde el Instituto de Salud Pública y Laboral y otros departamentos, especialmente el de Interior, a centenares de consultas, dudas y sugerencias de ciudadanos, entidades, colectivos y empresas. El Gobierno de Navarra también mantiene y actualiza la conocida campaña de publicidad y sensibilización sobre medidas preventivas contra el covid-19 con su cartelería, infografía, redes sociales, y también se han desarrollado iniciativas complementarias con el público juvenil, muy importante en estas últimas fechas, evitando como con otros colectivos cualquier estigmatización.

Estamos convencidos de que en esta pandemia la información rápida y veraz es la mejor vacuna contra los bulos y también contra la desinformación, pero como sucede en la relación salud-economía, buscando un equilibrio, como decía, entre la imprescindible alerta y una alarma excesiva. En este sentido y en este contexto de brotes que se van a suceder por la geografía foral hemos protocolizado contactos directos desde la consejería y desde las direcciones de los centros de salud con alcaldes y alcaldesas de las localidades afectadas, además de con la Federación Navarra de Municipios y Concejos y con la Dirección General de Administración Local, porque pensamos que esa es la mejor manera de cogestionar situaciones que crean preocupación en barrios y en municipios, y como están viendo hoy mismo, nuestros cauces de comunicación con el Parlamento en general y esta Comisión en particular siempre están abiertos y van más allá de las numerosas preguntas y peticiones de información más formales que hemos ido respondiendo durante todo este tiempo en el que también hemos comparecido en varias ocasiones.

La tercera pata es el sistema sanitario, un sistema de atención primaria, hospitalaria para atender a los pacientes con covid. En la fase más aguda el sistema con sus profesionales a la cabeza supo responder de una manera muy razonable a las fuertes exigencias y ahora también lo está haciendo, aunque se trata, sobre todo y afortunadamente, de casos leves que

requieren más un seguimiento domiciliario que ingresos, pero nuestros hospitales y nuestras UCI están preparadas para lo que pudiera venir si la situación se complicara antes del otoño. Las situaciones no son comparables, por suerte, a las que hemos vivido en marzo y abril, no es ajustado decir que hemos vuelto a situaciones previas, pero tampoco hay que olvidarlas. Al contrario, no nos debemos olvidar ni confiar porque hay señales preocupantes que nos llegan desde otras autonomías y por ello tenemos un plan de contingencia sólido y en continua actualización. Hemos aprendido lecciones como la necesidad de contar con reservas estratégicas de EPI y de otros materiales para más de noventa días, hemos triplicado el número de respiradores, nuestra capacidad de camas convencionales y de críticos está avalada por el ministerio, hemos mantenido los contratos de más de un millar de profesionales, mil quinientos cincuenta y siete exactamente, refuerzo covid que eran durante el verano. De momento el sistema no está tensionado por este lado, pero creo, y en este sentido la ciudadanía lo sabe, que podemos estar razonablemente tranquilos porque Navarra cuenta con un sistema sanitario solvente que se demostró en los peores meses sin llegar a una situación de colapso en ningún momento.

Por otro lado, estamos ante una situación en la que el Gobierno toma medidas con participación y coordinación. Quiero resaltar que el esfuerzo no es solo del Departamento de Salud sino que hay un Gobierno en relación con otras instituciones autonómicas, locales y estatales que desde el primer día después de la llamada nueva normalidad está evaluando y readecuando aspectos que tienen que ver con aforos, con horarios, plazos. Como en el momento del pico de la pandemia, en cuanto hemos detectado alguna disfunción y en ocasiones tratando de anticiparnos hemos ido adoptando una serie de medidas de las que les hemos ido dando cuenta con su correspondiente proceso participativo y consulta con sectores afectados. Lo estamos haciendo y lo seguiremos haciendo. No hemos parado de plantear y replantear temas porque, como estamos viendo, la epidemia tiene una evolución muy cambiante. Estamos optando y abordando esta evolución desde abordajes integrales interdepartamentales y tratando de ser bastante selectivos y progresivos. Podemos acertar o equivocarnos, pero estamos dedicando toda nuestra energía en este arranque de verano complejo, y pienso que también hay que dejar cierto margen para ver los efectos de estas medidas porque, como saben, esta epidemia tiene su cadencia en una o dos semanas y ahora están aflorando cosas que se dieron probablemente en el arranque de julio. Y conscientes del delicado equilibrio entre actividad social o económica y salud tomaremos medidas más drásticas pero proporcionadas que vayan más allá de la dinámica del intenso y extenso rastreo de contactos para evitar vueltas atrás que tendrían peores consecuencias para todas y para todos. La salud es lo primero y el primer eslabón de la economía y el desarrollo.

Aterrizando también todas estas medidas en la realidad navarra, como hemos demostrado en los brotes más importantes y en la normativa propia, pero antes de entrar quizás en detalles, repasaría distintas medidas y acciones. No me va a dar tiempo a profundizar demasiado en cada una, pero si quieren lo podré ampliar. Empezaría quizás por la más mediática, que afecta al día a día de la población, que ha sido el reforzamiento en la obligatoriedad de las mascarillas incluso cuando se pueda mantener la distancia en vías públicas. Ha habido también muchas otras decisiones y líneas de trabajo. Por nombrarles algunas, por ejemplo en el espacio sociosanitario, se ha blindado y la protección de este espacio ha sido una prioridad con todas las acciones y medidas adoptadas para proteger tanto a los profesionales como a pacientes

residentes. Pero también querría recordar en este aspecto que a finales de junio concluyó un ambicioso programa de prevención y detección con serología de casi diecinueve mil profesionales entre sanitarios y sociosanitarios, cuyos resultados se están procesando y que probablemente se presentarán a lo largo de la semana. Tampoco tenemos tiempo para comentar todo lo que tiene que ver con los planes de contingencia, pero sí que quiero comentarles que en el ámbito residencial la coordinación desde la unidad de atención sociosanitaria de atención primaria con el Departamento de Derechos Sociales y los centros residenciales tanto para perfeccionar la propia estrategia de contingencia como para adoptar medidas más restrictivas ante la menor sospecha de covid en sus centros ha sido la realidad, por ejemplo, en el caso de Tudela. Fue un ejemplo paradigmático y se han activado en todas las residencias de mayores y centros de discapacidad cribados, rastreos, aunque como comentaba antes afortunadamente no hemos tenido brotes, pero estamos muy atentos.

En el ámbito laboral, aunque algún brote ha tenido alguna derivada laboral fruto del estudio de rastreo de contactos, no ha habido focos específicos. El Instituto de Salud Pública y Laboral, en contacto con los servicios de prevención de riesgos laborales de las empresas, ha estado atento a todo lo sucedido y se han puesto en marcha rastreos puntuales, como he comentado antes, el cribado por ejemplo sistemático a finales de junio en una empresa de Bera como ramificación del brote de Sunbilla. En este apartado y aunque lo trasciende, también diré que hay, por su vocación anticipatoria además me parece importante, un trabajo compartido con autonomías vecinas, con otros departamentos, con agentes sociales, económicos y Ayuntamientos, en el caso por ejemplo del trabajo de temporeros, que en otras comunidades como Cataluña o Aragón ha provocado focos de importancia, y con esta misma filosofía se realizó en el Instituto de Salud Pública y Laboral un encuentro con el sector de mataderos e industrias cárnicas.

En el ámbito de las no fiestas y las localidades y conscientes de que los eventos sociales en el marco de las fiestas patronales pudieran ser el origen de contagios colectivos, desde el Departamento de Salud y en colaboración con Presidencia, Interior y Administración Local se vienen desarrollando reuniones, acuerdo, información y regulación con las entidades locales para prevenir este riesgo de cara a todo el verano. En lo que se ha entendido las no fiestas, por ejemplo las no fiestas de San Fermín, hubo colaboración con el Ayuntamiento de Pamplona, con colectivos y agentes como la federación de peñas, hostelería, y aunque aún se está evaluando el resultado y hemos visto alguna consecuencia no deseada, en términos generales y dado el volumen de población la lectura no es negativa e incluso lo sucedido con un par de brotes relacionados con el ocio festivo ha sido interpretado como una señal de aviso. Y como he comentado, el Departamento de Salud tiene un contacto directo con la red de alcaldes y alcaldesas para estas labores preventivas.

También ha habido trabajo compartido en el ámbito educativo, en el ámbito cultural y deportivo, para redactar una normativa general con protocolos propios que garantizaran espectáculos seguros. En el ámbito de ocio y hostelería, que como ustedes saben ha sido uno de los sectores con medidas y cambios más importantes, al ser conscientes de que una parte importante de estos nuevos contagios tenían su origen en encuentros sociales, el Gobierno de Navarra, en conexión con los Ayuntamientos, ha adoptado normativas en un rango de orden foral y también de decreto foral que deberá ser ratificado en este Parlamento. Quiero señalar

que el compromiso y trabajo también de la mayoría de los profesionales de este sector y de los titulares es encomiable y también en lo referido a la trazabilidad de clientes. Es un tiempo complejo para equilibrar economía y salud, pero pido también comprensión ante la evidencia de los datos y corresponsabilidad en la creencia de que la mejor apuesta de futuro es evitar pasos atrás para todos.

Quiero comentar también otro aspecto que simplemente lo reseño en otro ámbito, no querría olvidarme que se ha articulado un proceso para que los investigadores de las dos universidades y de los centros tecnológicos puedan acceder de forma transparente a los datos de la pandemia que tenemos en nuestro sistema de información Bardena, que es un sistema anonimizado. En definitiva, es una acción coordinada y participada, como ven, con un amplio abanico de medidas y de decisiones, que se me olvidarán y algunas no las estoy comentando por falta de tiempo, pero que se están tomando en clave de participación y sobre todo de colaboración y de coordinación en distintos niveles y con otros departamentos, con entidades locales, con ámbito empresarial y sindical, con la Comisión de Transición, con colectivos y agentes sociales. Esta misma tarde tenemos un Consejo Navarro de Salud, porque esta participación y sinergia dotan a las diferentes medidas de un sustento extra y nos permiten afinarlas mejor.

Quisiera reseñar una cuestión dada la importancia que tiene y el motivo de la comparecencia con la intervención realizada en Mendillorri, yo diría que es un Gobierno que aprende, que desarrolla el modelo que estoy comentando, en un esquema y en una actuación y con medidas a medio plazo. Sí que me gustaría que fueran los primeros que conocieran esta intervención, la intervención en este brote de Pamplona y comarca centrado en Mendillorri como un brote muy complejo cualitativa y cuantitativamente, con muchas implicaciones sociales, generacionales, mediáticas que lo han hecho complicado de gestionar. El caso del evento social de Tudela también exigió un importante número de PCR y una intervención rápida y extensa con aislamientos y con una colaboración con el Ayuntamiento, y se ha ido controlando. En este de Mendillorri la actuación decidida de la Administración nos ha llevado, y podemos decirlo hoy con la mayor precaución del mundo, a que el brote, el más grande que hemos tenido hasta la fecha, con ciento setenta y siete casos en el día de ayer, empiece a remitir. En este sentido, he de contarles que de los mil ciento cuarenta y cinco jóvenes de edades comprendidas entre los diecisiete y veintiocho años que participaron activamente y voluntariamente en el cribado solo el 1,2 por ciento ha salido positivo y a ello hay que sumar los más de trescientos que hicieron las pruebas antes por rastreo directo de los contactos. Para nosotros esta cuestión es una muy buena noticia, el tener esta baja prevalencia, por dos cuestiones, porque supone tener pocos casos asintomáticos sin detectar, por lo que eso supone de cómo estaban realizándose los aislamientos de cara a frenar el contagio, que estaban siendo eficaces, y por lo que supone y es de reconocer de solidaridad entre los jóvenes de este barrio, tanto para realizar el aislamiento como para acudir a identificar a los contactos estrechos.

Cuando hablamos de corresponsabilidad ciudadana y pedimos la implicación social no estamos eludiendo, como ven, la responsabilidad de la propia Administración. Al contrario, y a la vista de todo este elenco de decisiones que les he desmenuzado yo creo que es obvio, pero somos conscientes de que sin el compromiso solidario de la gente todo esto puede tener una eficacia

relativa y por eso no nos cansaremos de hacer este llamamiento a la colaboración tanto en tareas de prevención como precaución para evitar las cadenas de contagio, por supuesto hay normas para cumplir y hay sanciones que las acompañan, pero todo esto funcionará si todo el mundo y la sociedad es consciente de que aquí y ahora nos la jugamos todos, porque necesitamos la colaboración de la sociedad en este reto complejo, necesitamos la complicidad de una sociedad informada, de una sociedad responsable individual y colectivamente. Esta estrategia que he comentado con el esfuerzo en el testeo, con un *testing* potente, blindando a los vulnerables, cerrando y confinando lo mínimo imprescindible, porque también intentamos proteger la vida social y económica. Esta es la clave y ahí estamos, pero es una estrategia que es sanitaria, que es social y que es política. Es una estrategia posible y retadora y es la única que vemos posible para evitar medidas restrictivas generalizadas que ya hemos conocido. Esto no puede salir sin la implicación de todos, de los agentes sociales, de los jóvenes, de los políticos y de todo el mundo, porque una sociedad comprometida es lo que marca las diferencias y lo que da este plus para sacar adelante los retos, y este es un reto colectivo. Muchas gracias, mila esker.

SRA. VICEPRESIDENTA (Sra. Álvarez Alonso): Gracias, Consejera. A continuación abrimos el turno de intervención de los grupos. Comienza la señora Ibarrola por parte de Navarra Suma como solicitante de la Comisión y como grupo mayoritario. Tiene diez minutos.

SRA. IBARROLA GUILLÉN: Gracias, Presidenta. Sorprende, Consejera, que alardee de transparencia. La verdad es que usted no tenía ninguna intención de venir a esta Cámara a dar explicaciones políticas de la gestión de esta crisis y se ha visto obligada por la solicitud de comparecencia urgente que hemos hecho, esa es la realidad. Puede seguir haciendo todas las notas y ruedas de prensa que quiera, solo faltaba, pero si realmente no tiene nada que ocultar y no tiene miedo ni al control parlamentario ni a la rendición de cuentas a los ciudadanos lo que tiene que hacer es hacer públicos todos los datos ya, eso es lo que tiene que hacer, porque parece que pretende evitar el control de la gestión de la crisis y es vergonzoso que llevemos casi treinta días sin los datos publicados, porque además los tiene. Usted sigue empecinada en este oscurantismo y en la prepotencia de ignorar y menospreciar la unidad política en un momento muy complejo. Muy segura tiene que estar del apoyo de EH Bildu porque, si no, en un Gobierno en minoría, sinceramente, no se entiende. Los ciudadanos merecen mucha mayor responsabilidad de sus representantes y nosotros, como hasta ahora, vamos a ser duros y exigentes con el control de lo que veamos que no hacen bien, pero vamos a ser también propositivos, como hasta ahora, haciendo propuestas y abiertos siempre al diálogo. Usted ha hecho seguidismo del Gobierno central, ninguna iniciativa propia, no se le ha conocido proactividad en ninguna implantación de medidas, ha ido siempre a rebufo de los acontecimientos, esa es la verdad, y Navarra necesita un liderazgo sólido y solvente para la gestión de esta crisis sanitaria que usted no ha tenido y no ha estado a la altura.

La incidencia acumulada en los últimos catorce días en Navarra es ciento treinta y seis casos confirmados por cien mil habitantes, multiplicamos por tres la media de todo el país y la de Portugal, siete veces más que la de Francia, Reino Unido o Austria, catorce más que la de Alemania o Dinamarca, multiplicamos por veintidós la de Italia o Irlanda, por veintinueve la de Grecia, por cuarenta y ocho la de Noruega, por sesenta y nueve la de Finlandia, por cien la de Corea del Sur o por mil cien la de China. Siempre les puede quedar mirar a Estados Unidos o a

Sudáfrica por aquello de compararse con alguien peor. Es cierto que han ido incorporando medidas pero lo han ido haciendo tarde y no son suficientes. Los brotes les han vuelto a pillar con el pie cambiado y la tarea sin hacer, otra vez van a rebufo y de nuevo no basan sus decisiones ni en la evidencia científica ni en las recomendaciones de expertos. Desde que se empezaron a flexibilizar las medidas de confinamiento vimos aglomeraciones de adolescentes y jóvenes en las terrazas que podían ser fuente de rebrote, lo veíamos todos. Tiene cierta gracia escucharles ahora que no hay que culpabilizar a la juventud, por supuesto que no, les culpabilizamos a ustedes porque en todo este tiempo no han implantado medidas efectivas de sensibilización, no han hecho campañas específicas dirigidas a ellos, con medios a los que puedan acceder fácilmente como las redes sociales, utilizando o junto con personas que puedan ser referentes para ellos y que les puedan llegar mejor, y con mensajes claros. No pensará que escuchan sus ruedas de prensa, supongo. El Gobierno de Canarias ha realizado una campaña interesante en ese sentido y podrían empezar por algo así.

He de reconocerle una virtud, Consejera, usted sin cambiar el gesto nos puede presentar como innovadoras y suyas propias propuestas que les hemos hecho otros antes o contradecirse sin ningún tipo de rubor. Decía que las mascarillas no estaban recomendadas, que eran hasta contraproducentes y poco después firma su obligatoriedad so pena de infracción y multa hasta caminando en solitario por el paseo del Arga. ¿Dónde está la evidencia científica de una decisión y de otra? Había evidencia para utilizarlas antes, usted lo sabía, pero no había hecho acopio de material y tenía que ocultarlo. Hay evidencia de su beneficio en sitios cerrados y cuando no se puede guardar la distancia de seguridad, se lo dicen sus expertos, pero creo que se han pasado de frenada rayando a veces el absurdo. Funcionan a base de ocurrencias e improvisaciones y precisamente ese ruido inicial que realizaron desaconsejando el uso de mascarillas y la falta de mensajes claros y coherentes que han sido incapaces de dar, por qué utilizar mascarilla, cuándo, qué tipo, cómo conservarla, cada cuánto cambiarla, ha lastrado su uso correcto. Al menos la OMS reconoció al final que la razón para desaconsejarla era que no tenían o que no había disponibilidad; usted todavía no lo ha hecho.

Les pedimos hasta la extenuación estrategias de test masivos y rastreo precoz de contactos desde el principio. No lo hicieron a tiempo. Han ido incorporando, eso sí, muchas de estas propuestas aunque tarde. Han ido pasando de hacer PCR solo a graves y personal sanitario a plantear más tarde solo a todas las personas con síntomas, después a cribar a personas vulnerables y de riesgo, luego a hacer PCR a contactos solo al día catorce de la cuarentena, ahora hacen también PCR precoz si está en sus protocolos. Fíjese cuántas vueltas por no hacerlo desde el principio. Con PCR a personas con síntomas se puede reducir el contagio en un 40 por ciento, si hacemos test masivos y rastreo de contactos, la reducción puede aumentar hasta un 85 y cinco por ciento. Pero eso requiere suficientes pruebas para conseguir que menos de un 3 por ciento de las personas analizadas sean positivas. Lo importante para saber si lo estamos haciendo bien o no no es la tasa de test por habitantes sino la cantidad de test realizados por cada caso. Es lo que nos indica si estamos buscando activamente el virus o si por el contrario utilizamos las pruebas simplemente para el diagnóstico. Por eso no tiene ningún sentido que usted venga a jactarse hoy de que están haciendo muchas PCR. Tiene que hacer muchas, claro, pero tiene que hacerlas con la estrategia adecuada, porque la diferencia es crítica. Si estuvieran haciendo una búsqueda activa del virus para cortar la transmisión, el porcentaje de esas pruebas positivas sería menor del 3 por ciento, cosa que no ha ocurrido en

Navarra, excepto entre el 26 de mayo y el 8 de julio, ni siquiera los días que han hecho los test masivos en Mendillorri, porque usted ha dado un dato parcial y no estaba por debajo del 3 por ciento en la totalidad de esos días, lo sabe.

La pandemia en Navarra está descontrolada porque no ha funcionado la labor previa que tenían que haber hecho para evitarlo, y es ese descontrol el que le está llevando a hacer ahora muchas pruebas de forma obligada, no al contrario. Usted achaca estos días la alta incidencia de casos a la tasa alta de PCR. Como buscamos mucho encontramos mucho, dice. Evidentemente. Si no busca no va a encontrar, pero usted está encontrando muchos casos porque hay muchos casos que encontrar. Que el porcentaje de PCR positivas en Navarra se haya multiplicado por cinco en las últimas tres semanas es reflejo de ese descontrol. Han pasado de una tasa de pruebas positivas del 1,5 a sobrepasar el 6 por ciento diario. De veintiséis casos en una semana a más de seiscientos en la última. Y si el aumento de casos se debiese a un aumento del número de test, como usted pretende defender, el porcentaje de PCR positivas bajaría, pero pasa todo lo contrario, la positividad aumenta, que es lo que uno espera que pase cuando el virus se expande. Confirma el descontrol actual que tenemos de la pandemia en Navarra.

Los países que han controlado con mayor éxito la pandemia son los que más test por cada caso han hecho y esto se ha acompañado de una menor mortalidad. La tasa de incidencia acumulada en los últimos catorce días de personas con síntomas, solo con síntomas, no se ve influenciada por la tasa de PCR porque en España prácticamente en todas las comunidades se hacen al cien por cien, usted lo sabe, y en esa tasa somos los segundos, solamente por detrás de Aragón. Este dato no es consecuencia pues de hacer más pruebas, sino que refleja la alta transmisión del virus en Navarra. Y es cierto que hemos adelantado a Asturias y que nos hemos situado como los segundos con más PCR por habitantes, es cierto, pero lo que usted obvia es que tenemos una tasa de incidencia en los últimos catorce días que multiplica por cincuenta la tasa de Asturias. Nos gustaría conocer qué evidencias o recomendaciones de expertos han seguido ahora para hacer esos test masivos en Mendillorri, cuál ha sido el criterio para hacer la prueba a todos los jóvenes de Mendillorri pero no hacerla a jóvenes de otros barrios si como usted misma comentaba están directamente relacionados con ese brote o por qué no test masivos en otros brotes. Tienen que utilizar criterios con rigor, no podemos estar al albur de la ocurrencia o de la improvisación.

Me gustaría también que detallara en su réplica lo que ha comentado de las pruebas de aguas residuales porque parece un enfoque prometedor y si nos puede decir cuándo lo van a empezar pues se lo agradeceríamos. Se lo advertimos también pero no nos escuchó en su momento, durante los peores meses de la pandemia no estuvieron haciendo rastreo de contactos y con la desescalada le dijimos que la apuesta nos parecía insuficiente. Navarra está muy lejos de recomendaciones que han hecho entidades como la Universitat Rovira i Virgili, de Tarragona, que recomienda un rastreador por cada cinco mil quinientos habitantes, o apuestas que han hecho no ahora, desde el principio de la pandemia, por ejemplo Alemania, con uno por cada cuatro mil o Escocia con uno por cada dos mil setecientos. Pero el número de rastreadores necesarios no depende solo de la población, también depende de la incidencia. En el último informe al que usted ha hecho referencia del Instituto Carlos III de 23 de julio la media de contactos detectados en Navarra por cada caso era de cinco, con un rango entre dos

y ocho, claramente insuficiente de acuerdo a la guía del ECDC publicada en mayo, que dice que en épocas de no confinamiento deberían identificarse entre siete y veinte contactos por caso. No puso recursos suficientes para poder detectar el número suficiente de casos en su momento y tampoco han incorporado todavía herramientas tecnológicas que ayuden en ese rastreo. Seguramente esa falta de recursos a tiempo ha contribuido a la mala evolución actual que tenemos de la pandemia en Navarra, y para taparlo se han dedicado estos días a anunciar a bombo y platillo nuevas incorporaciones de rastreadores, pero de nuevo van tarde. Otra vez a rebufo y llueve ya sobre…

SRA. VICEPRESIDENTA (Sra. Álvarez Alonso): Señora Ibarrola, tiene que ir terminando.

SRA. IBARROLA GUILLÉN: Voy terminando. Les ha vuelto a estallar el problema sin disponer de recursos para un adecuado control y han tenido que volver a improvisar y seguirán improvisando porque no tienen plan, solo lo debe conocer usted.

Termino trayéndole otra propuesta de nuestro grupo. Son muchas las personas que van a tener que guardar cuarentenas preventivas en estudio de contactos, les proponemos que a aquellas personas en cuarentena preventiva que tengan una PCR inicial negativa les hagan también un test Elisa de anticuerpos. Si se detecta inmunidad, evitaríamos seguir con una cuarentena innecesaria y la medida contribuiría a aminorar repercusiones económicas evitables de esta crisis. De acuerdo al estudio de seroprevalencia del Carlos III, se estima que en Navarra puede haber cuarenta y tres mil personas inmunizadas, de las que solamente tenemos aproximadamente seis mil quinientas personas confirmadas con PCR. No tenemos el dato acumulado de las personas que tienen test positivo en Navarra porque no lo publican, pero en todo caso esta medida podría beneficiar al menos potencialmente a más de treinta mil navarros actualmente. Esperamos que la considere. Y ahora sí termino, un adecuado control de rebrotes desde el punto de vista sanitario va a condicionar el futuro sanitario, social y económico de Navarra. Nos jugamos mucho. No basta con no escatimar recursos, hay que hacerlo con cabeza y de manera efectiva. Usted hasta ahora no ha demostrado esa capacidad. Volvemos a tenderle la mano para aunar esfuerzos por el interés conjunto, por el interés de todos. Una vez más va a quedar en su tejado. Muchas gracias.

SRA. VICEPRESIDENTA (Sra. Álvarez Alonso): Gracias, señora Ibarrola. A continuación tiene la palabra la portavoz del Partido Socialista, la señora Fanlo.

SRA. FANLO MATEO: Muchas gracias, señora Presidenta. Muchas gracias por la información, señora Consejera. Buenos días, señora Nuin, gracias por estar aquí también. La medida más eficaz que en España y en Navarra hizo que se controlara la pandemia fue el confinamiento, confinamiento al que hay que intentar no volver. A nivel mundial la pandemia va mal y Navarra no es ni una isla ni una burbuja. Solo Europa y el sudeste asiático están intentando controlar o han controlado la pandemia, pero ya se han detectado rebrotes. Tanto en América con en África la pandemia está yendo muy mal, y ya si no se cuenta a países como Estados Unidos y Brasil, en los que no se ha recomendado ni el confinamiento ni la mascarilla, pues son lamentables los datos que se están encontrando del número de fallecidos, datos que además no se dan con mucha transparencia.

El Gobierno de España cedió la gobernanza a las comunidades autónomas y ahora mismo el control de la pandemia y del covid lo tenemos las comunidades autónomas. La primera línea de actuación es, por tanto, de las comunidades autónomas y, por tanto, en este caso de la Comunidad Foral de Navarra, tanto de su Consejería de Salud como del Gobierno, que están tomando y van a tomar las medidas necesarias para atajar los rebrotes. Existen rebrotes y van a seguir habiéndolos, lo que hay que evitar es la transmisión comunitaria y eso se realiza dando una respuesta temprana y una detección precoz de los casos y en eso están este Gobierno y esta consejería. Mientras no haya vacuna o haya un tratamiento curativo está claro que va a seguir habiendo rebrotes, en Navarra, en España y en el mundo.

En el Partido Socialista pensamos que el comportamiento de los navarros y navarras durante el confinamiento ha sido ejemplar, pero en verano se ha tenido una menor percepción del riesgo de contagio y se ha relajado el cumplimiento de los requerimientos que ya nos recomendaban las autoridades sanitarias, aquí y en el resto de comunidades. Los rebrote se están detectando ahora mismo en la Comunidad Foral de Navarra, son fundamentalmente secundarios, ya lo ha explicado muy bien la Consejera, sobre todo debidos a reuniones familiares y al ocio nocturno, en las que, bueno, se han relajado esas medidas de prevención. Pero desde el Partido Socialista de Navarra entendemos que el Gobierno de Navarra y la Consejería de Salud ya están tomando las medidas necesarias conforme van sucediendo los acontecimientos y conforme han ido surgiendo los rebrotes. Dos órdenes forales del 15 de julio y del 17 de julio, un decreto ley foral del 22 de julio han establecido medidas a seguir en la Comunidad Foral que muestran las medidas necesarias como son el uso obligatorio de mascarillas. Como todo el mundo sabe, las mascarillas ahora mismo son el pilar fundamental para minimizar el riesgo de transmisión y una medida de prevención y control, pero no es la única que se está tomando. Ni la población navarra ni la población española estaba acostumbrada al uso de mascarillas hasta ahora y esto exige un cambio de mentalidad y que la población se acostumbre a su uso. Se está limitando el horario en bares, cafeterías, discotecas, se está limitando a un máximo de diez personas en mesas de hostelería, se han cerrado sociedades gastronómicas y peñas, se está prohibiendo el botellón, cierres de bajeras de ocio y piperos, etcétera. Además, los sistemas de vigilancia epidemiológicos en Navarra están haciendo un esfuerzo muy importante para detectar de forma precoz los casos y aislarlos de forma adecuada. Ayer se detectaron noventa y siete casos y se han realizado unas mil quinientas PCR en las últimas veinticuatro horas.

En el Partido Socialista creemos que el dispositivo especial para la realización de PCR que se instaló en Mendillorri para atajar el brote de Mendillorri es un ejemplo de gestión eficaz de lo que puede ser la gestión de un rebrote. Tuvo una muy buena respuesta por parte de la población joven, ya lo explicó la Consejera en la rueda de prensa, se recogieron más de setecientas solicitudes en un día para la realización de PCR en jóvenes de entre diecisiete y veintiocho años. Damos la enhorabuena por ese equipo de rastreadores, por ese equipo de rastreo, enfermeras formadas, enfermeras especializadas, como ya ha comentado la Consejera, que para nosotros es fundamental y, desde luego, nuestra mejor APP en Navarra creemos desde el Partido Socialista que es la Atención Primaria, ese es nuestro mejor dispositivo, la Atención Primaria que sigue teniendo un papel fundamental en la contención de la pandemia y es el eje fundamental. Muestra de ello son los escasos ingresos hospitalarios a pesar del número de contagios y de positivos. La detección precoz, el seguimiento en domicilio

de los posibles casos, es la piedra angular de la contención de la pandemia. De hecho, no ha habido apenas ingresos hospitalarios ni ingresos en UCI en los últimos días.

Se están realizando PCR, por supuesto, señora Ibarrola, en personal asintomático para una detección precoz, para el diagnóstico de casos, para el diagnóstico de contactos. Desde Atención Primaria se está haciendo un control exhaustivo de los pacientes con PCR positivas para detección precoz de los síntomas y eso ha evitado que haya ingresos tanto hospitalarios como en UCI. Se realizan hasta dos y tres PCR por paciente para el diagnóstico, se están realizando dos o tres e incluso hasta más PCR en los pacientes que están ingresados, lo mismo cuando se van de alta, se están realizando incluso dos y tres PCR antes de que al paciente se le dé de alta hospitalaria, acompañado siempre de una serología, y además ahora mismo se ha puesto un dispositivo para realización de PCR en saliva en los pacientes ingresados que ya se ha comenzado a realizar en el Complejo Hospitalario de Navarra.

La ciudadanía navarra lo que quiere ver es que sus autoridades, tanto la Consejería de Salud como el resto del Gobierno, estén controlando la pandemia y los rebrotes en Navarra y pensamos desde el Partido Socialista que hay que dejar la confrontación política a un lado, que no lleva a buen puerto. Ni es la solución ni el remedio de esta pandemia. La solución y el remedio de esta pandemia, desde luego, va a ser la vacuna, cuando llegue, y un tratamiento curativo. La ciudadanía navarra lo que quiere en estos temas sobre todo es consenso. Brotes va a haber y va a seguir habiendo hasta que llegue esa vacuna, hay que establecer un equilibro muy delicado con dos variables: la economía y los brotes, y en eso están este Gobierno y esta Consejería de Salud. Desde el Partido Socialista queremos mandar un mensaje de tranquilidad, no hay que tener miedo al covid pero sí respeto. Los navarros y navarras debemos seguir haciendo un esfuerzo hasta que llegue la vacuna para mantener las medidas de prevención. Los jóvenes, por supuesto, tienen derecho al ocio, pero cumpliendo las medidas de prevención adecuadas. Campañas se han realizado y se van a seguir realizando, les voy a recordar la última campaña con jugadores de Osasuna. Yo creo que es una campaña que puede concienciar muy bien a la juventud, señora Ibarrola. Entendemos que la Consejería de Salud ya está tomando y siguiendo las recomendaciones dadas para la respuesta temprana a los rebrotes, como ya ha hecho y seguirá haciendo con todos aquellos rebrotes que sigan apareciendo. Desde el Partido Socialista apelamos al diálogo, al acuerdo y a seguir trabajando en medidas efectivas para atajar y contener los posibles rebrotes. Muchas gracias.

SRA. VICEPRESIDENTA (Sra. Álvarez Alonso): Gracias, señor Fanlo. A continuación, también por un espacio máximo de diez minutos, tiene la palabra por parte de Geroa Bai la señora Ansa.

SRA. ANSA ASCUNCE: Egun on, señorías. Bienvenida, Consejera. Bienvenido, equipo del Departamento de Salud. Gracias por la exhaustiva información del trabajo realizado. Sabemos de primera mano que no es que el verano está siendo atípico, la primavera también ha sido atípica y el trabajo desarrollado ha sido ingente, otra cosa es que la covid tiene muchas caras y esas caras se van apareciendo progresivamente y nos van dando sustos progresivamente, con lo cual entendemos que los resultados no siempre son acordes ni con los dispositivos ni con el esfuerzo ni con la intencionalidad, pero estamos a ello y desde aquí de verdad que muchas gracias por todo el trabajo que está realizando el Departamento de Salud y todo el trabajo que están realizando todos los servicios sociosanitarios. También es cierto que estamos asistiendo

con preocupación a los datos de los brotes que están apareciendo en nuestra Comunidad. Los datos no son buenos, son preocupantes. De hecho, ocupamos el segundo lugar en incidencia acumulada y el número de brotes como el número de personas de cada brote en muchos casos va aumentando. Como en otros lugares, los botes se dan en circunstancias que concitan una serie de factores conocidos: acumulación de personas, espacios cerrados, movimiento, interacción, compartir utensilios y enseres, charlar en voz alta, aquí, en el resto de las comunidades y en el resto del mundo. O sea, son factores en los que habría que incidir todo el tiempo porque va ser la única forma de controlar. Por tanto, reuniones familiares o de otro tipo se convierten en espacios idóneos. La ventaja de las reuniones familiares es que el contagio es autolimitado y el control y seguimiento son fáciles. Parece que no ha habido brotes ligados al trabajo más allá de las terribles condiciones de los temporeros que de por sí necesitarían una atención prioritaria urgente más allá del covid y más allá de cualquier otra connotación. Pero estamos viendo que en determinados lugares de ocio se está transmitiendo el virus con una notable eficacia. Esto es así por las propias características físicas de los lugares como también por el tipo de relación que se da en estos encuentros, muchas veces mediado por alcohol con la consiguiente camaradería y euforia que hace que el control de las medidas de seguridad se pierda, pase a segundo plano o directamente se olvide. Pero no solo es el alcohol, también el cansancio en estas franjas de la madrugada hace que se baje la guardia, por lo tanto, no es que individualmente una persona pueda hacer algo mal, es que el grupo termina haciendo algo mal. Es por esto que nos parecen adecuadas las medidas que se traen el jueves al Parlamento sobre la limitación de horarios y demás. Realmente nos parecen adecuadas.

Éramos conscientes de que tras los meses de confinamiento la llegada del verano y la anulación de sanfermines y de otras fiestas iban a suponer un aterrizaje forzoso en la nueva normalidad y que el trasiego de personas iba a propiciar que apareciesen brotes. La verdad es que yo personalmente pensaba que nos iba a dar un poquito más de tregua, pero solamente hubo una semana con cero casos. Cuando despertamos de esta pequeña tregua el virus seguía ahí y cuando se le deja un espacio, cualquier espacio propicio, lo ocupa inmediatamente. No se puede bajar la guardia y entendemos que las responsabilidades hay que tomarlas por lo menos a tres niveles. A nivel de Administración, repetimos como un mantra detección precoz, trazar los casos, seguimiento de los mismos, confinamiento selectivo. Realmente, con los datos que se nos dan, creemos que esto se está haciendo en tiempo y forma y siempre nos quedaremos cortos porque siempre vamos un pelín detrás, lo que decía antes, de este virus que tiene muchísimas caras.

De todos los brotes hemos seguido con especial preocupación el que se ha dado en llamar el brote de Mendillorri, fundamentalmente porque el número de casos ha sido muy alto, hasta los datos del domingo confirmaban ciento setenta y siete acumulados, y por las edades, quince-veintinueve años, era gente muy joven que incitan a pensar en la irresponsabilidad de un ocio sin control. Felicito realmente por la cintura y por la idea de hacer PCR a toda la juventud de Mendillorri de forma voluntaria, de forma rápida y eficaz, porque creo que ha sido la forma de controlar el brote. La respuesta que han tenido los jóvenes a la llamada de los profesionales ha sido ejemplar, así como la colaboración a la hora de facilitar contactos e información sobre personas con las que habían estado y aceptar el confinamiento que les

vuelve a tocar sin hacer trampas. Para ellos y para ellas también ha sido aterrizaje forzoso a la realidad y hay que reconocer y agradecer la disponibilidad y la respuesta responsable.

Cuando en los años 80 tuvimos que enfrentar el VIH sida, el sociólogo Mario Gaviria hablaba de hacer una vacuna social frente al virus. Es posible que salvando todas las distancias, porque este virus tiene unas vías de transmisión muy diferentes, tengamos que hacer algún tipo de mecanismo social, lo que él llamaba vacuna, un mecanismo social que nos ayude. Estoy pensando en nuestros jóvenes, en los de Mendillorri y en los de otros barrios. Que el brote tuvo lugar en el ocio nocturno de los no sanfermines lo sabemos, pero a partir de ahí una gran parte de los contagios ha tenido que ver con la forma de relación que tienen los jóvenes y con la no percepción de riesgo entre colegas. Una joven de veintidós años de la Rocha, a la que hicieron una PCR porque una amiga suya había dado positivo, que había tenido a su vez contacto con los chicos de Mendillorri pero no había participado en ninguna de las fiestas, me decía: nos conocemos todos, si no eres de la ikastola eres del instituto, si no eres de este grupo eres del otro, si no participas en esta actividad participas en la otra. Es que nos conocemos todos. Yo este fin de semana he saludado a entre veinte y treinta personas que no había visto desde hace meses por el confinamiento. Es decir, nuestros jóvenes tienen unas redes relacionales muy amplias que trascienden los barrios y las actividades, que generan cohesión y vertebran la ciudad, y esto que es una riqueza que en cualquier otro momento lo habríamos defendido como saludable ahora es una amenaza. Necesitamos que los y las jóvenes le den una vuelta a cómo seguir relacionándose y a no convertirse en vectores de la infección, y esto no lo podemos hacer sin ellos. Porque esto va para largo y porque nos va mucho en ello, y es algo tan difícil como cambiar los hábitos. Cambiar los hábitos es de las cosas más complicadas y los que nos hemos dedicado a la promoción de salud lo sabemos. Pero habrá que hacerlo, los próximos meses y años deberemos continuar con nuestras vidas, tenemos que contar con los equipos comunitarios, con las asociaciones juveniles y con chicos y chicas en una reflexión conjunta de cómo repensamos las relaciones, cómo repensamos los espacios de relación. Esta es mi reflexión de este fin de semana.

¿Más cosas que tiene que hacer el nivel Administración? Pues necesitamos suficientes rastreadores, me parece fundamental asegurar el número de rastreadores y nos felicitamos porque la propia capacidad permita que personal de enfermería vaya incrementándose y vaya pasando a formar parte del grupo necesario de rastreadores. Necesitamos contar con todos los rastreadores que necesitemos. Si esta flexibilidad del propio sistema lo permite, estupendo; si no, tendremos que ir formando a más. Y todos los PCR, siempre hemos defendido que la forma de controlar es hacer los suficientes. Las cifras que nos han dado son muy altas. ¿Son suficientes? Esa es la pregunta. Necesitamos los suficientes.

Nos ha hablado del plan de contingencia, que está en marcha, y nos ha hablado también de que el propio sistema está en este momento mejor preparado. Atención primaria, atención hospitalaria. Decía la Consejera que el virus y la infección van cambiando y los sistemas tienen que ir readaptándose. Pues esto es fundamental. Asistíamos estos días, no sin preocupación, a una carta desde urgencias del sistema hospitalario que, a mi juicio, me parece inadecuada. Porque es cierto que la atención primaria ha sufrido un estrés tremendo y se ha readaptado, también es cierto que muchos de sus profesionales están muy cansados, también es cierto que hay disfuncionalidades, eso es cierto, y entre compañeros hay que sacarlo y hay que reflejarlo

y hay que decirlo, pero no me parece adecuado escribir una carta metiendo en el mismo saco a todos los compañeros de atención primaria por disfunciones que puede haber en determinados centros de salud. Realmente un abrazo enorme a todos los compañeros de atención primaria.

Nos comentaba también la Consejera el tema de la asistencia sociosanitaria, que también se está perfilando y también se está afinando. De acuerdo. En este tema todos los esfuerzos serán pocos. Y yo estoy realmente agradecida porque nos hayan hecho una revisión del tema de gestión integral participada y coordinada. Realmente esta pandemia nos obliga, todas las pandemias pero esta en particular…

SRA. VICEPRESIDENTA (Sra. Álvarez Alonso): Señora Ansa, tiene que ir terminando.

SRA. ANSA ASCUNCE: … disciplinar. Voy terminando simplemente con dos puntitos. Nivel individual, tenemos que seguir con todas las medidas de autoprotección, ahí no podemos bajar la guardia, en la sociedad en este momento conviven curiosamente dos situaciones, por un lado, hay miedo, muchas personas están limitando su vida por el miedo a contagiarse y, por otro lado, la falsa normalidad hace que bajemos la guardia en reuniones familiares y de amigos. Muy preocupante. Último apunte, el nivel empresarial. El nivel empresarial, este binomio salud-economía tiene que hacer también una apuesta importante por el control de aforos, medidas de seguridad. Controlar a las personas, es decir, también ellos tienen que cambiar los hábitos, porque no podemos hacer lo de siempre un poco maquillado para que pase, no, tenemos que cambiar las formas de estar en los espacios compartidos. Y simplemente termino con una pregunta: ¿segunda oleada? ¿Todavía es pronto para afirmarlo? Nada más. Muchas gracias.

SRA. VICEPRESIDENTA (Sra. Álvarez Alonso): Gracias, señora Ansa. A continuación tiene la palabra la portavoz del Grupo Parlamentario EH Bildu, la señora Ruiz, por un espacio máximo de diez minutos. Cuando quiera.

SRA. RUIZ JASO: Mila esker, presidente andrea. Egun on guztioi. Bienvenida, señora Consejera, bienvenida, señora Nuin, y buenos días a todos y a todas. Comparto con la Consejera cuando dice que no debemos generar una alarma que no se corresponda con la realidad. Creo que sería una temeridad, pero también ha dicho que no nos debemos confiar y es algo que también comparto. Por eso y de cara a esta comparecencia planteamos la necesidad de centrar, al menos yo voy a intentar centrar mi intervención en tres cuestiones, y también le pedíamos a la Consejera que se centrara en esas tres cuestiones para que tuviéramos una fotografía lo más real posible de la situación. Pedíamos información actualizada, datos actualizados y una interpretación de esa información, pedíamos también una predicción a varias semanas de qué es lo que puede ocurrir o en qué situación nos podemos encontrar en el contexto epidemiológico y también sanitario y pedíamos también una planificación de los recursos y de las medidas. Eso es un poco lo que públicamente hemos comentado.

Creo que la fotografía que hoy se dibuja, con los datos, yo ahí también comparto, diarios que se dan, yo al menos soy incapaz de encontrarlos, más allá de las ruedas de prensa o de las notas de prensa, creo que todavía está sin colgar el último informe semanal, yo ayer estuve buscando hasta última hora y hoy por la mañana también y creo que el último informe

semanal publicado por el Instituto de Salud Pública y Laboral acaba el 19 de julio y, por tanto, bueno, datos actualizados hoy nos ha traído algún dato, seguramente sobre brotes en concreto que puede aportar más luz, pero, bueno, la realidad a día de hoy, por lo menos lo que tenemos encima de la mesa y usted ha dado también alguna otra información, es lo que sabemos sobre la incidencia y la transmisión, que tenemos treinta y tres brotes activos. Hay una cuestión fundamental que es la edad de los positivos, hoy ha dado algún dato más pero creo que ahí sí que hay que afinar porque es una cuestión crítica y es una cuestión que tenemos que seguir con mucha atención. En los datos de 20 de julio se decía que el 52 por ciento de los positivos corresponden a personas de entre dieciocho y veinticinco años, el 88 por ciento se dan en menores de cincuenta y cinco y solamente el 5 por ciento se dan en mayores de sesenta y cinco. Hoy daba usted un dato, decía que hasta ahora el 60 por ciento se daba en personas jóvenes, ha ido evolucionando esta última semana al 40 por ciento, eso implica que los positivos van aumentando de edad, por tanto, a mí sí que me gustaría que abundara en esa cuestión porque creo que es una de las cuestiones muy a tener en cuenta, no tanto por la incidencia en número de positivos, bueno, vemos que a día de hoy el impacto a nivel hospitalario va aumentando, pero, claro, si hay un incremento sustancial en la edad de contagios es previsible, y me imagino que el departamento estará trabajando también en esa línea, que haya una mayor afección hospitalaria y de recursos sanitarios.

Nos habla también del umbral epidémico. En el informe del 20 de julio se hablaba de setenta y uno casos por cien mil habitantes, ayer conocíamos los datos que daba el Ministerio de Sanidad, se ha duplicado prácticamente ese dato y estamos, lo decía también alguna otra portavoz, en parámetros muy altos. En comparación con el entorno que nos rodea, efectivamente, es un dato muy alto y ha habido un incremento en la incidencia acumulada en las dos últimas semanas que es muy a tener en consideración. La señora Fanlo decía que la pandemia va mal. Bueno, pues la pandemia va mal. Evidentemente, pero no es ergo en Navarra también va mal, creo que los datos hablan por sí solos y creo que habrá que hacer un análisis menos complaciente. Yo también comparto y creo que el objetivo de esta comparecencia no puede ser el de achacar al Gobierno todos los males, pero también cuando se pide consenso yo no sé si se pide también que no pongamos el foco en las cuestiones que creo que son preocupantes, por tanto, bueno, pues dentro de una intervención constructiva y de situar en el centro las preocupaciones de todo el mundo, creo que todos debemos hacer un ejercicio de responsabilidad.

Hay una cuestión que me preocupa, que es el ámbito de transmisión. Hoy la información que traía es respecto a los brotes. Nos parece que el cien por cien de los casos, porque estamos hablando de brotes, tienen ámbitos conocidos de transmisión, familiar, familiar-laboral, familiar-social, pero sí es cierto que en el informe que se nos remitió conjuntamente con el decreto que se convalidará el próximo jueves había un dato que para mí es preocupante, porque aquí el 24 de julio la Consejera dice que no hay transmisión comunitaria, por tanto, desde el departamento se niega y yo, desde luego, no tengo ni conocimiento ni criterios para decir que sí la hay, pero en ese informe se habla de un acumulado global de estos quince últimos días del 22 por ciento de los positivos de origen desconocido y yo entiendo por lo que he leído que la transmisión comunitaria se da cuando se descontrola la trazabilidad de los contagios, por tanto, yo no sé en qué porcentaje se puede hablar de transmisión comunitaria o no. Yo recuerdo unas palabras del señor Fernando Simón diciendo: cuando empecemos a

hablar de casos donde no podamos identificar el origen vamos a tener que estar muy atentos, y hablaba de transmisión comunitaria. Por tanto, yo no sé a qué se refieren, qué indicadores, qué porcentaje manejan ustedes para hablar de transmisión comunitaria, pero creo que si la hay lo tenemos que saber porque las implicaciones a todos los niveles también son diferentes. Yo agradezco sinceramente todas las medidas que ustedes han relatado y algunas cuestiones que creo que se han mejorado, y obviamente tenemos una experiencia acumulada, tenemos más recursos y más instrumentos para que no vuelva a ocurrir lo que ocurrió hace unos meses y creo que hay cuestiones que se han mejorado, otras nos siguen preocupando, por ejemplo, la de los recursos telefónicos. Hay muchas personas que siguen llamando y llamando para pedir directrices porque han estado en contacto con personas que han dado positivo y siguen sin cogerles el teléfono a lo largo de un día entero, de dos días, llaman al centro de salud y en algunos casos se les dice que no les corresponde y acaban llamando al 112, y puedo hablar de casos cercanos, pero mientras tanto esas personas que saben que han estado en contacto estrecho y que no les han llamado directamente de Osasunbidea pero sí se han puesto ellas en contacto siguen haciendo vida normal, porque nadie les ha dicho que tienen que aislarse o tienen que confinarse, por tanto, creo que esas situaciones son las que hay que resolver porque pueden tener también consecuencias negativas.

Cuando hablamos de proyección, de previsión —comentaba la Consejera que ustedes están trabajando en modelos matemáticos predictivos—, yo les pregunto: aparte de decir que están trabajando, ¿qué dicen esas predicciones? A mí lo que me plantean desde determinados ámbitos que están trabajando también con modelos de este tipo es que a este ritmo de contagios en menos de tres semanas deberíamos estar en una fase de confinamiento. Eso es lo que a mí me trasladan. Sin querer generar alarma, a mí sí me gustaría saber qué datos maneja el Departamento de Salud, el ritmo de contagios es tremendo, yo no sé si lo que se prevé es que sigamos a este ritmo de contagios o si con el trabajo que se está haciendo de rastreo se acote y se ataje en un tiempo razonable. También me ha preocupado de alguna manera lo que comentaba la Consejera al final, decía exactamente que estos brotes pueden acabar siendo controlados, lo he apuntado literalmente, pueden acabar siendo controlados, por tanto, yo pregunto: ¿hay cierto descontrol en los datos?, ¿podemos estar de aquí a pocos días, a pocas semanas en una situación epidemiológica más preocupante? Yo tengo claro que se están adoptando…

SRA. VICEPRESIDENTA (Álvarez Alonso): Señora Ruiz, debe ir terminando.

SRA. RUIZ JASO: Acabo enseguida. … medidas. Creo que algunas no van a pasar de lo simbólico, y nosotras vamos a apoyar sin ninguna duda el decreto que se va a convalidar el próximo jueves, pero creo que son todavía medidas muy tibias, que al menos en mi opinión no se corresponden con el tinte de gravedad que creo que tenemos que imprimir en este momento cuando el incremento de contagios está siendo cada vez más preocupante, y yo sinceramente creo que limitar exclusivamente a unas horas la prohibición del botellón, las restricciones horarias pero que de alguna manera bueno pues es como cuando tienes dieciséis años y te dicen: a las doce en casa. Bueno, pues lo que no vayas a hacer a partir de esa hora seguramente lo harás antes, y yo sí que preguntaría a la Consejera si tienen previsto o en qué circunstancias tendrían previsto adoptar medidas más restrictivas en aras de la prevención y también sobre el tema del uso de las mascarillas, porque las mascarillas ahora las lleva todo el

mundo, eso es evidente, o casi todo el mundo, pero creo que en muchos casos se utilizan mal, si tiene el departamento intención de hacer algún tipo de campaña informativa para el buen uso de las mascarillas como se ha hecho con el tema del lavado de manos porque creo que es una cuestión fundamental. Todos los días utilizamos mascarillas de usar y tirar prácticamente, hay que cambiarlas, hay que utilizarlas bien y, bueno, diría muchas más cosas pero creo que tendremos más oportunidades. Mila esker.

SRA. VICEPRESIDENTA (Sra. Álvarez Alonso): Gracias, señora Ruiz. A continuación tienen la palabra el portavoz de Podemos, el señor Buil, por un espacio máximo de diez minutos.

SR. BUIL GARCÍA: Muchas gracias, Presidenta. Bienvenidas, señora Consejera y señora Nuin. Gracias y gracias también al equipo que tiene alrededor y al trabajo tan intenso, yo no sé cuánto habrán descansado ustedes desde que se decretó el estado de pandemia, supongo que muy poquitas horas, cuídense porque en su salud también va el liderazgo de una estrategia adecuada. Desde nuestro grupo parlamentario les damos muchísimo más que un aprobado. Yo creo que hemos pasado unas semanas con muchísima preocupación y que esa preocupación ha sido atendida por su departamento y ha dado muestras de un crecimiento exponencial a la hora de poder trabajar con estos datos tan preocupantes, usted lo ha nombrado, equipos de rastreo reforzados, estrategias de *testing*, también en crecimiento exponencial, mantenimiento de esos más de mil quinientos contratos, se ha triplicado el número de respiradores o la posibilidad de tenerlos y también tenemos un acopio de material para noventa días, bueno, todo esto es un trabajo que, desde luego, genera confianza y genera no voy a decir estabilidad porque es muy difícil en este momento tenerla pero desde luego en nuestro grupo político nos parece que está bien realizado y que no solo nosotros sino también a nivel estatal se está valorando como muy positiva la actuación del Departamento de Salud, de Salud Pública en relación con la pandemia y con evitar ese contagio comunitario. Hoy nos traen buenas noticias de Mendillorri, de esos 1.145 jóvenes que hicieron pruebas pues tenemos un porcentaje del 1,2 por ciento de positivos. Sí que es cierto que la última pregunta que ha realizado la portavoz de Euskal Herria Bildu es muy importante, esos modelos de predicción matemática dónde nos pueden situar. Entiendo que los estarán construyendo, por lo que usted ha dicho, pero sí que es una incógnita social a dónde vamos, porque hasta ahora la tendencia desde luego ha sido a vernos confinados y confinadas dentro de una semana, de dos, de tres, de cuatro y con los datos que hoy aporta pues parece que hablan más de una contención y de un buen trabajo con rastreos, test, etcétera, que pueden llevarnos a una contención brote a brote, incluso brotes por barrios. Es evidente que no esperábamos esta situación tan pronto, ha empezado la comparecencia diciendo que el virus no da tregua para recuperarnos como sistema de cara al otoño, usted lo ha afirmado así y eso es preocupante, es preocupante sí o sí porque los necesitamos en activo, los necesitamos con toda la inteligencia puesta y ciertamente es cierto que el virus no está dando esa tregua.

Queremos destacar la falta de brotes en el ámbito laboral, según los porcentajes que usted nos ha dado es un buen dato, también queremos destacar esa ausencia prácticamente de brotes en residencias, el tratamiento que se hace específicamente con los centros sociosanitarios y una serie de medidas que se están tomando que son restrictivas, evidentemente, pero que nosotros también desde luego hemos apoyado. Es evidente que desde su departamento se están realizando desde el principio medidas que afectan de forma transversal no solo al

ámbito de la salud sino también al ámbito social, incluso medioambiental, y nosotros aquí cuando publicaron la orden por la que se hacía obligatorio el uso de las mascarillas quisimos hacer énfasis en una cuestión que creo que es evidente para todo el mundo y es que deberíamos garantizar la mascarilla a personas que en estos momentos no se la pueden costear. Nosotros conocemos casos, conocemos diferentes situaciones en las que hay gente que no está pudiendo gastarse —por ejemplo, una familia de cuatro miembros— ciento veinte euros más al mes en una mascarilla al día cuando sabemos que además duran cuatro horas, y esto implica también un uso inadecuado, implica que una mascarilla pueda utilizarse durante más de una semana en algunos casos para poder salir a la calle. Si hacemos obligatorio el uso de mascarillas para salir a calle debemos garantizar que todas las personas puedan tener una mascarilla. Esto ya lo han planteado en otras comunidades, tenemos experiencias previas en la Comunidad Valenciana, también en La Rioja y, bueno, nosotros creemos que esta es una de las cuestiones de clase, que tenemos que tener cuidado cuando tomamos medidas tan importantes de cara a proteger la salud pública.

También hay otra cuestión transversal que nos está empezando a preocupar y yo creo que a usted le preocupa y le preocupará y es la enorme cantidad de residuos que estamos generando. En este sentido le quiero preguntar si esos residuos son infecciosos, si podemos desarrollar también desde Salud Pública alguna estrategia para recogerlos, no tengo mucha idea de qué estrategia se puede hacer a nivel complejo pero sí que creo que podría ser incluso una papelera específica para un residuo infeccioso, y también aquí quería poner en valor alguna experiencia y trasladársela, en este caso creo que es de Santander, que en colaboración con el Colegio de Farmacéuticos y determinadas empresas hacen en las farmacias la recogida de la mascarilla, del residuo y después su reciclaje, que nos parece también importante.

Es evidente que el virus nos está cambiando la vida a todos, nosotros lo que más vemos, la afectación más importante está siendo el ámbito del ocio, que es donde tenemos los contagios, y sí que es cierto que con esta afectación sobre sobre el ocio estamos afectando también evidentemente especialmente a la juventud y también creemos que en este ámbito hay una cuestión cultural que debemos abordar, no sé qué portavoz lo decía, probablemente la portavoz de Geroa Bai, la señora Ansa, una cuestión cultural que debemos trabajar. Yo no sé si ustedes han ido a un concierto últimamente, pero, bueno, en un concierto estar sentado en una silla, con un metro y medio de distancia de todas las personas que te acompañan y con la mascarilla puesta, esto de bailar sentado pues no es lo mismo que bailar pegado. Por lo tanto, hagamos un trabajo fuerte de concienciación con el ámbito del ocio, con el ámbito del alcohol, que parece que se lo estamos adjudicando directamente a los jóvenes y no nos podemos equivocar que es una fórmula tradicional navarra y que también alrededor de ella se ha generado un enorme tejido empresarial que se está viendo afectado. Todo esto tenemos que trabajarlo desde un ámbito de comunicación con los agentes, con la ciudadanía y afrontar lo que pueda venir porque en estos momentos lo que vamos viendo también a nivel socioeconómico es que esto no se recupera, están cambiando pautas de consumo, están cambiando muchas cuestiones que dejan un panorama por ahora preocupante y en función de ese modelo de predicción matemática más o menos, por eso quiero reiterar la cuestión planteada por la portavoz de Euskal Herria Bildu en relación con qué pronostico puede tener esta situación en función de la tendencia observada de contagios. Gracias, Consejera, mucho ánimo y, como le digo, cuídese y cuide a su equipo, que eso ya sé que lo hace. Gracias.

SRA. VICEPRESIDENTA (Sra. Álvarez Alonso): Muchas gracias, señor Buil. Por último, tiene la palabra la portavoz del Grupo Mixto-Izquierda-Ezkerra, la señora De Simón, por un espacio máximo de diez minutos. Cuando quiera.

SRA. DE SIMÓN CABALLERO: Egun on, muy buenos días. Gracias, señora Presidente. Bienvenida, señora Induráin, bienvenida, señora Nuin. En primer lugar quiero agradecer a la señora Induráin las explicaciones tan detalladas que nos ha dado sobre la situación actual de la pandemia y quiero empezar felicitándole a usted, a todo su equipo, a los trabajadores y trabajadoras del ámbito sanitario, en particular al Servicio Navarro de Salud-Osasunbidea, porque se está haciendo un papel muy importante en todo lo que tiene que ver con la contención de los contagios, con la prevención, con el tratamiento y todo lo que usted ha comentado. Yo no sé si alguno de ustedes o alguna de ustedes o alguien pensaba que si el virus continuaba con nosotros, con nosotras, continuaba en la calle durante este verano iba a dejar de afectar a la población. Yo nunca lo pensé. El otro día me atreví a verbalizar que yo vivía con esa especie de esperanza, llegará el calor y el virus se irá. No es así, la realidad no es así, el virus sigue ahí y como sigue ahí sigue actuando. O sea, esto es algo que tenemos que asumir.

A mí me parece que en estos momentos, bueno, usted ha dado datos que me parecen francamente reveladores o interesantes para ir tomando diferentes decisiones. Ese 60 por ciento de casos detectados asintomáticos a mí me parece un dato relevante, no sé si se puede extrapolar o si se puede sacar alguna conclusión de este dato o todo está relacionado con esos contagios que está habiendo entre gente más joven que parece, entiendo, que tienen menos síntomas en general. Hay otro dato que me parece positivo también, no sé si estoy haciendo una valoración, le pregunto también, porque no sé si estoy haciendo una valoración desde la ingenuidad o desde el deseo o el desconocimiento científico de este asunto, hay más casos pero cada vez hay más casos leves, no hay casos en el ámbito sanitario, ha habido más casos en personas de menor edad y yo creo que hay más evidencias en relación con cómo se producen los contagios, de hecho, los casos, los brotes que usted ha mencionado se producen en reuniones y celebraciones en las que el contexto permite o llama a la desinhibición, por decirlo de alguna manera. A mí me preocupa mucho, como no puede ser de otra manera, cuál es la situación que tenemos por delante, pero, bueno, yo no tengo nada que aportarle a usted, señora Consejera, porque no se me ocurre que más se puede hacer y mejor. Si lo supiera lo haría. Me ha parecido interesante la aportación que ha hecho la portavoz de Navarra Suma en relación con los test Elisa se llaman, ¿no?, si eso pudiera ser algo interesante o relevante. Quiero decir si en estos momentos conviene poner los esfuerzos en saber quiénes están ya inmunizados, si es que realmente eso es seguro o no.

Estoy de acuerdo con usted en que es muy importante la prevención, esa detección. Yo aquí sí que tengo que felicitarles por todo lo que tiene que ver con el rastreo. Sí que es verdad que se están dando casos de que cuando uno llama a ese teléfono que tiene que llamar no le cogen el teléfono igual en toda la mañana, pero, claro, a lo mejor la experiencia de cada uno es la de cada uno, yo solo puedo contar la mía y en la mía pues no solamente en las veinticuatro primeras horas sino en las dos primeras horas estábamos todas las personas identificadas en un caso que ha dado negativo, pero quiero decir que no todo el mundo puede contar la misma experiencia, pero también tengo que contar que llamé cuatro veces a aquel teléfono y no contestaban, pero, vamos, esto es anecdótico, porque el caso de uno es un caso y no significa

mucho. En todo caso, sí que me parece que ese trabajo de rastreo está dando muy buenos resultados y les animo a continuar en ello.

Respecto a la prevención y a la atención sanitaria no tengo nada más que aportar. Yo creo que los profesionales y las profesionales están dando la talla. Yo sí creo que sigue siendo muy importante en este contexto todo lo que tiene que ver con la responsabilidad individual, a todos nos gusta ir un día a comer, a todos y a todas nos gusta pasear por la calle o estar un día con los amigos o comer en casa con la familia, a todos nos gusta y todos y todas lo hacemos, yo lo hago y, por lo tanto, ahí hay una responsabilidad individual de cada uno y de cada una. Y hay medidas también, yo creo que hay responsabilidad también individual en cuanto a las medidas de protección y el aislamiento cuando uno o una tiene que cumplir con esa obligación. Por lo tanto, aquí hay una responsabilidad del ámbito sanitario, de los trabajadores y trabajadoras de la salud, que la están cumpliendo, una responsabilidad importantísima de los sectores del ámbito sanitario, como es usted, señora Induráin, pero yo lo que tengo claro es que o colaboramos todos y todas o no nos irá bien.

A mí me preocupan muchas cosas, como me imagino que a todos ustedes. Me preocupa que esta crisis se ha llevado por delante ya en todo el Estado más de un millón de puestos de trabajo, me preocupa que sigue habiendo contagios, cómo no me va a preocupar, pero, mire, lo que no necesitamos son discursos. ¿Recuerdan ustedes aquel discurso de cuanto peor mejor para todos, cuanto peor para todos mejor y el beneficio parece ser que no se sabe muy bien quién…? Yo ahí haría un llamamiento y tendría mucho cuidado. Sí tengo alguna pregunta que no es concreta porque realmente en esta situación preguntas muy concretas creo que no caben. Una tiene que ver, lo decía el señor Buil y también lo decía la señora Ruiz hace un momento, con que hasta qué punto estamos en esas puertas o no de esa transmisión comunitaria, si se podría producir, si hay riesgo, y en el caso de que se produjera qué posibilidades de control tenemos. Y tengo mis dudas de si se puede hacer más o mejor y en este sentido le hago otra pregunta muy concreta, si tienen limitación financiera, limitación de recursos para poder implementar otro tipo de acciones para mejorar tanto la detección como la atención sanitaria, es decir, si la falta de recursos o la falta de fondos le limita en estos momentos su actividad y su toma de decisiones.

En cuanto al uso de la mascarilla, evidentemente que hace falta garantías, que todo el mundo tenga acceso a ellas, pero yo tengo incertidumbre. Ya sé que es muy mundano lo que voy a comentar, pero mire usted, es que en contextos diferentes tomamos medidas diferentes. Pongo un ejemplo. Aquí estamos todos y todas con dos metros de distancia y estamos con la mascarilla, menos yo que estoy hablando en este momento, y en un momento determinado estamos comiendo en un restaurante, será con primos o vecinos o lo que sea, y estamos todos y todas sin mascarilla. Entonces este tipo de cosas pues me generan mucha incertidumbre porque yo entiendo que nosotros ahora mismo estamos haciendo algo muy importante y es cuando nos vean en la televisión, estamos haciendo un llamamiento al uso de la mascarilla y por eso yo me la pongo y me la pondré, evidentemente aquí y donde sea necesario, pero sí que quiero decir que en contextos diferentes utilizamos medidas de protección diferentes y yo me imagino que igual que a mí me genera incertidumbres y me genera una especie de conflicto cognitivo nos pasa a todos y a todas. Entonces, yo creo que hay mucha información y muy variada pero quizá habría que insistir más en esa información más clara, por lo menos que

todos y todas sepamos a qué nos arriesgamos porque es que es nuestra responsabilidad. Una vez que salimos del confinamiento es que el riesgo está ahí y eso no hay que olvidarlo. No hay que olvidarlo, hay que tenerlo presente pero también hay que huir de esos mensajes interesados o de esos mensajes alarmistas.

Y yo, francamente, no tengo más que decirle, agradezco su presencia, la información que nos ha dado, que es para lo que yo entendía que era esta comparecencia, no para que yo venga aquí a hacer un poco de apología de lo fantásticos y fantásticas que somos en Izquierda-Ezkerra, porque francamente no tenemos, y así se lo digo, mucho más que aportar en relación con otras propuestas de lo que ya se está haciendo. Nada más y muchas gracias.

SRA. VICEPRESIDENTA (Sra. Álvarez Alonso): Muchas gracias, señora De Simón. Ahora, si les parece, vamos a hacer un receso de cinco minutos para que la Consejera pueda preparar la réplica.

(Se suspende la sesión a las 10 horas y 58 minutos).

(Se reanuda la sesión a las 11 horas y 5 minutos):

SRA. VICEPRESIDENTA (Sra. Álvarez Alonso): Bien, pues cuando quiera, señora Induráin, tiene diez minutos para la réplica.

SRA. CONSEJERA DE SALUD (Sra. Induráin Orduna): Muchas gracias por todas sus sugerencias y por todo lo que se ha comentado. Voy a contestar a la mayor parte de las cuestiones que creo que he recogido y estoy abierta a completar. Por comentar algunas cuestiones concretas que han salido dos veces respecto a los test Elisa, señora Ibarrola, estos test sí que se están realizando en los contactos estrechos asintomáticos PCR positivos de cara al estudio de sus contactos estrechos y de cara a un aislamiento, que es importante. Estos test también los hemos incorporado en pacientes o en residentes que son PCR negativo en el ámbito residencial donde un aislamiento realmente podría suponer un deterioro o unas consecuencias importantes para las personas. También se están utilizando y se han utilizado en ámbitos laborales, se van incorporando y, de hecho, sí que quiero comentarles que en la información del ministerio, que es una información lo mismo que diariamente salen todas las tasas acumuladas, etcétera, cuando salen las pruebas y los test una vez a la semana somos la comunidad que más tasa tiene en pruebas serológicas de tipo Elisa. Luego esto es toda la incorporación que ya se está haciendo.

Otros temas que han salido como el de rastreadores, tenemos los rastreadores que desde luego hemos necesitado durante este tiempo. Hay un objetivo que se está cumpliendo, que es lo que a mí me parece muy a reseñar, que es que el estudio y la identificación de los contactos del caso se realizan en el día y se les pide PCR para el día siguiente. En función de los casos que hay, efectivamente, se incrementa el número, pero desde luego es un personal que seguiremos incorporando en la medida que vayamos necesitando porque somos muy conscientes de la importancia, lo mismo que se ha incorporado también a este equipo personal administrativo para la realización de trámites administrativos que eran necesarios.

Cuestiones que han salido también, por qué se hizo en Mendillorri y no en otras zonas con el brote relacionado con el ocio nocturno. Entre el 15 y el 21 de julio Mendillorri tenía una

incidencia diez veces mayor que la media y entre dos y tres veces mayor que las otras zonas donde también había casos. Eso fue lo que originó que tomáramos medidas en la zona básica de Mendillorri, en el barrio de Mendillorri relacionadas con los aforos, como estaban en fase 2, una fase 2 que no era total obviamente sino flexibilizada y que en previsión de que sí quizá según la evolución hubiéramos tenido que tomar medidas más drásticas necesitábamos tener desde luego datos más importantes. Y cuando ocurren este tipo de situaciones como se estaban dando lo que sí que se aconseja es un barrido precisamente para detectar y ver qué transmisión había y si había casos positivos que fueran asintomáticos.

He comentado y vuelvo a comentar que la situación de esta pandemia es una situación dinámica, cambiante. En los brotes grandes, complejos, como ha sido este, había un inicio de transmisión comunitaria pero en forma de brote grande, complejo y en situación de control. Cuando he hecho el comentario de que se van a controlar, me refería más a que los ciudadanos con las cuestiones que están haciendo creemos que van tomando conciencia de que se pueden controlar, he comentado los brotes, el nivel de control que había, lo cual no quiere decir que estuvieran cerrados porque el seguimiento en los contactos estrechos dura toda la cuarentena y aparecen casos secundarios y casos terciarios.

Otras cuestiones que han salido respecto a las mascarillas, al buen uso, desde la sección de promoción de salud y el servicio de promoción de salud del Instituto de Salud Pública se está trabajando en cuanto a infografía, difusión sobre el buen uso de mascarillas, lo mismo que también se trabajó, por comentarles, en Mendillorri. Hubo una participación comunitaria con el centro de salud y con agentes sociales para analizar un poco la situación que se estaba dando. También están trabajando desde promoción de salud del instituto en la financiación o en la provisión de mascarillas en población vulnerable con las entidades sociales, definiendo qué grupos son los vulnerables y para qué y cómo se va a realizar.

Respecto al tema de los modelos matemáticos, en cuanto a señales de alerta lo que les diré es que lo que nos ponen es el foco en sitios donde por su incidencia hay más número de casos para que analicemos la situación. No te dicen qué pasa o qué, sino ponen el foco. Son modelos que obviamente están avanzando.

Otras cuestiones que también han salido como, por ejemplo, el tema de la transparencia. Sí que diré que lo que ha sido un problema de coordinación de soportes ya está solventado. Comentar que eso es oscurantismo pues la verdad es que no veo reflejada la actuación del departamento, porque durante todo este periodo se ha publicado un tuit diario con los datos esenciales de nuevos casos, fallecimientos, ingresos, se han emitido treinta y un notas de prensa desde la rueda de prensa de balance del 30 de junio, con mucha más información de esa página y se han hecho seis ruedas de prensa, además de atender a más de trescientas preguntas y consultas de medios, además de una larga serie de entrevistas más puntuales de los principales directivos de salud. Yo creo que si con eso se quiere hablar de oscurantismo y falta de transparencia lo que no se puede decir es que esta Consejera, este departamento y este Gobierno no han dado la cara ante el covid-19 y se han escondido, más bien todo lo contrario, si hiciéramos la cuenta de toda la pandemia, creo que en casi un centenar de ruedas de prensa y entrevistas esta Consejera igual habrá respondido a más de mil preguntas. De todas maneras, en cualquier caso iremos adaptando la información a cada momento.

De todas maneras, no querría dejar pasar un poco esta oportunidad para lo que me parece más sustantivo, aparte de los datos, que desde luego seguiremos trasladándoles y vendremos las veces que haga falta, pero me parece que en la gestión de esta pandemia el objetivo fundamental no es confinar, no es hacer vueltas atrás, porque esto tendría un efecto demoledor como sociedad sobre la economía, sobre las expectativas, pero bien es verdad que una estrategia potente, que como he comentado está basada en un rastreo intensivo, en un *testing* el mayor posible para testar en todos los casos necesarios, estamos haciendo en todos los casos necesarios no los cribados que se nos ocurren, los cribados que tienen un sentido, por qué y para qué; es lo que siempre dijimos.

Como tercer punto de esta estrategia la atención y la protección a vulnerables, como hemos comentado, en las residencias de mayores, de discapacitados, como se hizo en Tudela, si hay un caso en el centro Atalaya o en otra residencia a todos los profesionales que trabajan allí y residentes implicados, porque para nosotros los centros sanitarios y sociosanitarios son centros a blindar.

Como cuarto punto, las limitaciones selectivas justificadas, cirugía selectiva. La medida que se tomó en Mendillorri es en el barrio de Mendillorri respondiendo a una serie de circunstancias identificadas, y fuimos tomando las medidas de manera progresiva, proporcional, de una manera coherente y de una manera consistente. Ese ha sido nuestro objetivo de cómo tomar estas medidas, por eso mediante orden foral limitamos aforos tanto en sitios de culto como en hostelería, etcétera, todo lo que ustedes ya conocen.

El tema del ocio nocturno también vino asociado a donde teníamos los brotes. Efectivamente, habrá medidas que según como vaya la situación y respondiendo a esta gradualidad y proporcionalidad y a una serie de parámetros epidemiológicos iremos tomando, lo mismo como saben ustedes con la recomendación al Ayuntamiento de Tudela, porque el decreto ley foral habilita a las entidades locales a tomar medidas más restrictivas según la situación que tengan.

De todas maneras, estas cuatro medidas que he comentado como base de la estrategia de rastreo intensivo, del *testing*, de la atención y protección a vulnerables y de las limitaciones selectivas no servirían si no implicamos y si no contamos, como también ha salido, a la sociedad, dando información, con conocimiento, logrando una alianza, su complicidad, la implicación de todo el conjunto de la sociedad y sobre todo de los jóvenes, que son el futuro y que apelamos a su solidaridad intergeneracional, y son jóvenes que responden, que también están situados en lo que esto supone, pero también de todos los sectores políticos, *influencer*, como también se han utilizado, ustedes habrán recordado a Osasuna hablando de una serie de cuestiones en redes sociales también justo cuando el brote en gente más joven, porque o esto es una estrategia social y la sociedad está de acuerdo o, si no, yo creo que no lograremos lo que pretendemos. Tenemos que transmitir una información clara para que la gente pueda gestionar el riesgo, estamos hablando de una sociedad madura, una sociedad de personas mayores, no infantilizando a la gente y, por tanto, tenemos que dar mensajes claros, información veraz para que la gente pueda gestionar los riesgos. También es muy importante la vida más allá del covid, tenemos que vivir, recuperar la vida con la actividad social y económica, pero, efectivamente, como se ha dicho, de otra manera, relacionándonos en

familia, en la sociedad, pero con actitudes distintas. Respeto, sí y todo, a este virus y a esta pandemia, pero miedo y alarma excesiva tampoco sirve. Un comportamiento maduro, un comportamiento con flexibilidad, adaptándonos y readaptándonos, porque este virus lo que está demostrando, por decirlo de alguna manera sencilla, es que un virus peligroso y raro en sus comportamientos.

SRA. VICEPRESIDENTA (Sra. Álvarez Alonso): Debe ir terminando, señora Consejera.

SRA. CONSEJERA DE SALUD (Sra. Induráin Orduna): Acabo. Y lo que estamos viendo es que es una situación excepcional en una pandemia global, una situación complicada, preocupante y un reto complejo. Hay un incremento importante y un repunte epidemiológico en Navarra, en el conjunto del Estado, en Europa y a nivel internacional, por lo tanto, esta situación excepcional creo que tenemos que tratarla como tal.

Y una última consideración para acabar. Esto es demasiado importante, yo creo que no se puede hacer política partidaria del covid y de la pandemia, tenemos que ir, lo mismo que los profesionales, todos a una, porque en un pueblo hay alcaldes o alcaldesas de un signo político y en otro de otro, en una comunidad hay un partido, el que está en el poder, y en otra otro, yo creo que lo que nos están exigiendo los ciudadanos es esto, ir todos a una, los partidos políticos, los profesionales y los ciudadanos. Tenemos que ir todos de la mano para acometer esta situación especial unidos, porque creo que así es como podremos ser eficaces y podremos darle la vuelta a esta situación. Muchas gracias, mila esker.

SRA. VICEPRESIDENTA (Sra. Álvarez Alonso): Gracias a usted, señora Consejera. Con esto terminamos la comparecencia. Que pasen buenos días, muchas gracias a todos. Se levanta la sesión.

(Se levanta la sesión a las 11 horas y18 minutos).